

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة  
الادارة العامة للبحوث والإحصاء

اسعار الخدمات لعام 2021

بسم الله الرحمن الرحيم

وَإِذَا مَرَضْتُ

فَهُوَ يَشْفِينِي

مصدق الله العظيم

989 كورنيش النيل- الملك الصالح- القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761

## المؤسسة العلاجية

إنشاء المؤسسة العلاجية بالقاهرة بالقرار الجمهوري رقم 1212 لسنة 1964 والقرار الجمهوري رقم 1580 لسنة 1697 بشأن إعادة تنظيم المؤسسات العلاجية وهي تتكون من 8 مستشفيات منهم خمس مستشفيات بالقاهرة وثلاثة بالأسكندرية تم ضمهم مؤخرا بالقرار الجمهوري رقم 492 لسنة 2017.

### الغرض من إنشاء المؤسسة العلاجية

تنفيذ السياسة العامة للعلاج والمساهمة في تخطيط الإمكانيات اللازمة لتنفيذ هذه السياسة وتطوير الخدمات الطبية في المستشفيات التابعة لهذه المؤسسة والتي تشرف عليها لتحقيق أعلى مستويات الخدمة بأقل الأجر الممكنة الكون في متناول المواطنين الراغبين فيها وتحقيق قدر متساوي من هذه الخدمات لمختلف الدرجات والمستشفيات التابعة لهذه المؤسسة وتقديم خدماتها العلاجية لجميع الجهات مرضى على نفقة الدولة - مرضى التأمين الصحي - المرضى الإهالي والجهات التي تتعاقد معها

وتقدم مستشفيات المؤسسة العلاجية جميع الخدمات المتنوعة بشكل متكامل بين المستشفيات وذلك من خلال:

ثمانى (8) مستشفيات؛ 5 بالقاهرة، 3 بالأسكندرية  
مستشفيات القاهرة وهي (هليوبوليس - مصر القديمة - مبرة المعادى - القبطى - الإصلاح الإسلامى)  
مستشفيات الاسكندرية وهي (دار الولادة "الماترنيتيه" - أحمد ماهر - القبطى)  
وقد تميزت المؤسسة العلاجية بتقديم خدمات طبية مميزة من خلال

### أولا : مستشفيات القاهرة تتميز بتقديم خدمات :

- القسرة القلبية (تشخيصية - علاجية)
- القسرة المخية (تشخيصية - علاجية)
- عمليات القلب المفتوح
- الغسيل الكلوى
- جراحة وعلاج الأورام
- مناظير الجهاز الهضمى والقنوات المرارية
- جراحة المناظير
- جراحة المخ والأعصاب
- جراحة العظام
- جراحة الرمد المتخصصة
- الخدمات التشخيصية والعلاجية
- الفحص بالرنين المغناطيسي
- الفحص بالأشعة المقطعية والموجات الصوتية



اسعار الخدمات لعام 2021

### ثانيا: مستشفيات الاسكندرية تتميز بتقديم خدمات :

- جميع خدمات النساء والولادة
- خدمات الغسيل الكلوى
- الخدمات التشخيصية
- عمليات العيون الواحد

وقد نص في مواد القرار الجمهورى رقم 1212 لسنة 1964 والقرار الجمهورى رقم 1580 لسنة 1967 بشأن إعادة تنظيم المؤسسات العلاجية على :

- يكون للمؤسسة ميزانية خاصة تعد علي نمط ميزانية الدولة.
- يتكون رأس مال المؤسسة من:

1. رؤوس أموال المستشفيات والوحدات التابعة لها.
2. ما تحصل عليه من قروض.
3. التبرعات والهبات والوصايا.

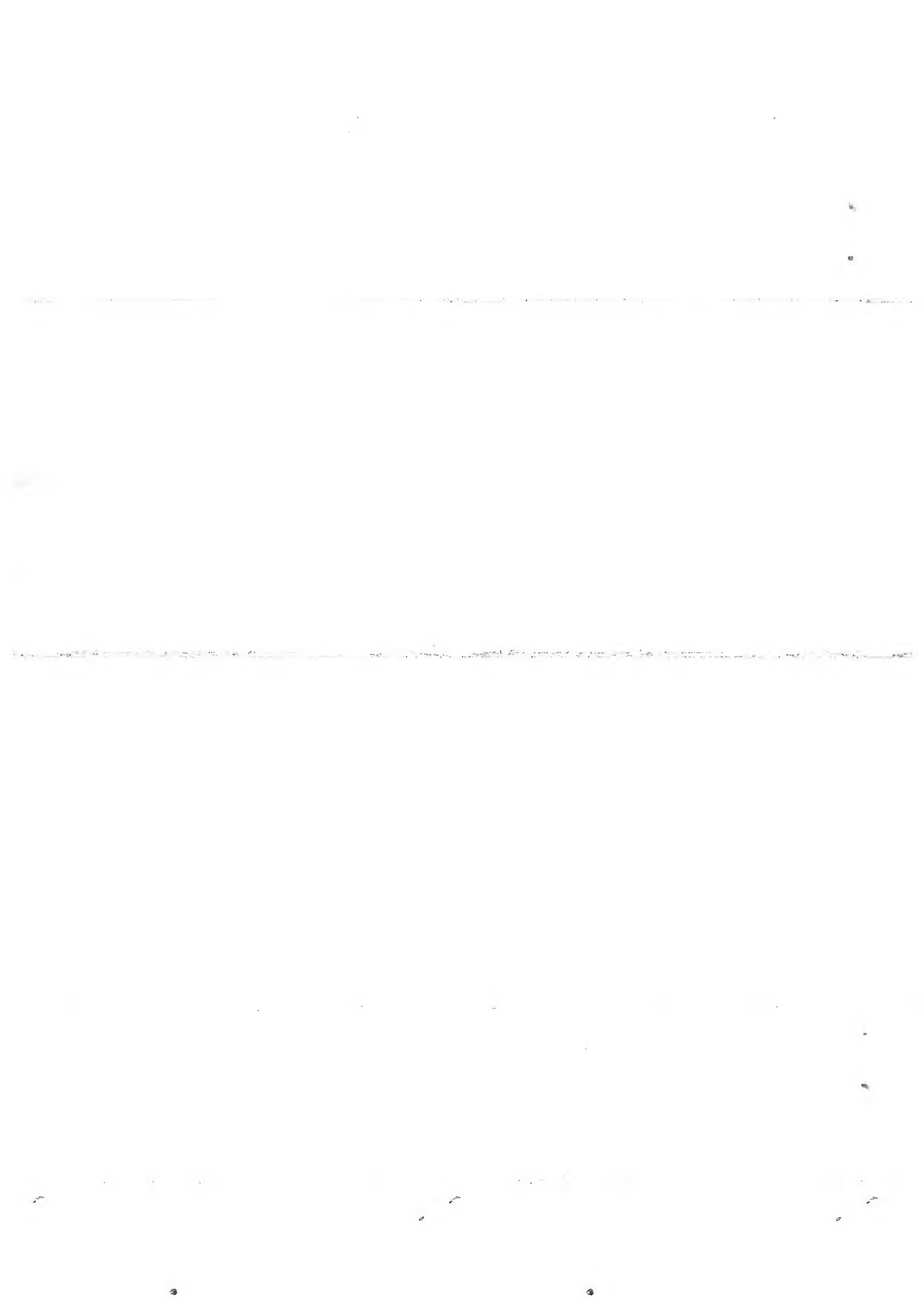
أ- موارد المستشفيات والوحدات التابعة للمؤسسة والتي تتكون من:

- أجور الكشف والعلاج والفحوص والتحليل بالأقسام الداخلية والخارجية وأجور الإقامة.
- حصيلة العقود التي توديتها الجهات المتعاقدة مع المستشفيات مقابل الخدمات الطبية التي تقوم بها.
- نسبة المسموح بها في الأدوية.
- الإعانات والهبات والوصايا والتبرعات التي يقرها مجلس إدارة المؤسسة.

وبناء على القرار الجمهورى رقم 1212 لسنة 1964 والقرار الجمهورى رقم 1580 لسنة 1967

فإن المؤسسة العلاجية هي هيئة عامة اقتصادية تعتمد على مواردها الذاتية ولا تحصل على أى دعم من الدولة حيث أنها تقوم من خلال الفائض بين الإيرادات والمصروفات بتحسين الخدمات والبنية الأساسية.





Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة  
الإدارة العامة للبحوث والإحصاء

أسعار الخدمات لعام 2021

## خدمات الإقامة الداخلية

### القيمة بالجنيه

البيان	أقامه المرضى/ ليلة	المرافق/ ليلة
جناح رويال	495	250
جناح مميز	385	220
جناح عادي	310	195
فاخر	245	165
أولى	190	140
أولى عادية	155	125
ثانيه فاخر	145	110
ثانيه ممتازة	125	مرافق على كرسي بدون جبات 35 جنيه في اليوم
ثانيه عادية	90	مرافق على كرسي بدون وجبات 25 جنيه في اليوم
ثالثة		

- يسمح للمرافق عند الضرورة وحسب حالة المريض وإذا سمحت حالة العمل بذلك.
- يراعى ألا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاعف أسرة جديدة للمرافقين دون الإخلال بعدد الأسرة المحددة في الدرجات.
- هذه الأسعار شامله الإقامة ولا يتم تحصيل أية مبالغ إضافية تحت أي مسمى عدا قيمة المكالمات التليفونية التي يجريها المريض والمرافق.
- في حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ 55 جنيه يوميا.
- الطفل اقل من عمر 12 سنة بصرح له بمرافق مجاني على نفس السرير، وبحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجة.
- الطفل من عمر 12 سنة يدفع أجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين.

### حالة الولادة

- سرير الرضيع سواء في حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلي:
- مبلغ 70 جنيه للدرجات الأولى والأجنحة
- مبلغ 35 جنيه للدرجات الثانية والثالثة
- علاج الأجانب والإخوة العرب:
- المرضى الأجانب من غير المصريين تزداد الأسعار بنسبه 100% ما لم يكن يوجد قرار وزاري بعلاجهم كالمصريين



اسعار الخدمات لعام 2021

### التأمين

• عند دخول المريض الى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج بالقسم الداخلي بالمستشفى والموافقة على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجية الاخرى بالأسعار المحددة بالشروط الموضوعه ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئة بالدخول الفوري مجاناً بالقسم المجاني لتلقى العلاج الأولي ، على أن يقوم بسداد التأمين المحدد للأسرة بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحي في حاله تمتعه بخدمات التأمين الصحي أو مستشفى مجاني تابع لمديريات الشئون الصحية أو المستشفيات الخيرية، وفي حاله التحويل الى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمة له منذ لحظه دخوله.

يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالي القيمة بالجنيه

البيان	كبش وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنه
جناح	3800	3100	1550	2350
أولى	3000	2000	1100	1550
ثانيه	1800	1100	800	1100
ثالثه	1000	700	450	700
رعاية المركزه	4400			
رعاية المتوسطه	2750			
رعاية الأطفال المتبشرين	1650			

• إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل 70 % من التأمين المدفوع مقدماً فعلى المريض أن يدفع 50 % من قيمة التأمين الخاص بدرجته.

• لا يجوز قبول حاله خاصه إلا إذا دفع المريض 70 % من التأمين مقدماً طبقاً للنظام الموضح بعاليه، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على الحالة بخصم قيمه تكاليف العلاج من أتعابه.

• لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتورة المستشفى عند خروج المريض الذي يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا في حاله تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على الحالة بخصمها من أتعابه وذلك في الحالات الخاصة اما في حالات المستشفى وما في حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمة بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى.  
خدمه الممرضة الخاصة

يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذي يعالج بالقسم الداخلي تخصيص ممرضة خاصة لمدة 24 ساعة إلى تخصص عدد 2 ممرضة كل منهما تعمل 12 ساعة

989 كورنيش النيل - القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761





■ ويتم محاسبة المريض على اساس 500 جنيه في اليوم (250 جنيه للنوبتجيه الواحدة 12 ساعة)

#### النقل من درجه الى درجه اخرى

■ يقبل المريض في الدرجة المحددة له في خطاب التحويل من الجهة المتعاقدة أو حسب التأمين المنفوع مقدماً.

■ إذا رغب المريض في الدخول في درجه أعلى فيتحمل المريض فرق الإقامة و فرق رسم فتح غرفة العمليات واتعاب الاطباء والفحوص وباقي الخدمات العلاجية الاخرى طبقاً لما ورد بهذه اللائحة، وعليه ان يفرق التأمين بين الدرجة المحددة التي يرغب الدخول فيها، وعليه تغطية التأمين طبقاً لنظام التأمين المحدد.

■ إذا دخل المريض في درجه معينه وأجريت له عملية أو فحوص أو خلافه ورغب الانتقال الى درجه أعلى، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبة لغرفة العمليات والتخدير وأجر العملية والفحوص والخدمات العلاجية الاخرى التي أجريت له فضلاً على أساس أسعار الدرجة الاعلى التي يرغب في الانتقال اليها، بالإضافة الى فروق الإقامة، على ان يدفع مقدماً قبل الانتقال الى الدرجة الاعلى.

■ بالنسبة لبعض عمليات المهارة الخاصة مثل عمليات المخ والاعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائي الحق في نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العناية المركزة بدلاً من الدرجة الواردة في خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض في هذه الدرجة الى ان تسمح حالته بإعادته الى الدرجة الأصلية ، وتتم المحاسبة على أساس أسعار الدرجة الأصلية بما في ذلك رسم فتح غرفه العمليات وأجر العملية والتخدير والفحوص، أما بالنسبة للإقامة فتتم المحاسبة على أساس مدة الإقامة بكل من الدرجتين .

■ في حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهة متعاقدة مع المستشفى، فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله



Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة  
الإدارة العامة للبحوث والإحصاء



أسعار الخدمات لعام 2021

# أجور العمليات





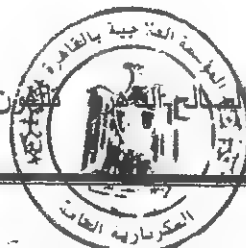
أسعار الخدمات لعام 2021

### أجور العمليات الجراحية:

توصيف العملية	جناح رويال	جناح فاخر / جناح عادي / الأولى فاخر / أولى ممتاز	أولى عادية / ثانية (بجميع أنواعها)	ثالثه
متقدمة	3850	3450	2550	1750
ذات طابع خاص	3100	2700	2000	1350
مهارة خاصة	2350	2050	1450	1100
كبرى	1650	1500	1050	700
متوسطة	1100	1000	700	550
صغرى	500	440	355	275
بسيطة	275	190	145	110

### أجور أطباء التخدير: (02% من ألعاب الأطباء)

توصيف العملية	جناح رويال	جناح مميز / جناح / أولى / مميزة / أولى / مميزة	أولى عادية / ثانية (بجميع أنواعها)	ثالثه
متقدمة	770	690	510	350
ذات طابع خاص	620	540	400	270
مهارة خاصة	470	410	300	220
كبرى	330	300	210	135
متوسطة	220	200	140	110
صغرى	100	90	75	55
بسيطة	55	40	30	25





اسعار الخدمات لعام 2021

### رسم فتح غرفة العمليات :

توصيف العملية	جناح رويال	جناح مميز / جناح / أولى فاخرة / أولى ممتازة	أولى عادية / ثانيه (بجميع أنواعها)	ثالثه
متقدمة	715	620	530	275
ذات طابع خاص	605	530	440	220
مهارة خاصة	510	440	355	165
كبرى	385	330	250	140
متوسطة	290	250	200	110
صغرى	220	200	155	85
بسيطة	165	145	110	55

إذا أجريت العمليات البسيطة في الكشك يحصل مبلغ 55 (خمسة وخمسون جنيهًا) غير شامل قيمة الأدوية والمستلزمات

يضاف ما يلي على فاتورة المريض (ونلك بكل الدرجات)

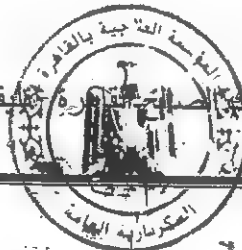
القيمة بالجنيه

45	■ قيمة غاز الأكسجين لكل نصف ساعة
----	----------------------------------

في حالة إجراء أكثر من عملية في جلسة واحدة:

- تحسب أتعاب العملية الأعلى بالكامل، ويضاف إليها 50% من أتعاب كل عملية أخرى ضرورية لحالة المريض بحد أقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- تحسب أتعاب التخدير بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل، ويضاف إليها 50% من أتعاب تخدير كل عملية أخرى ضرورية لحالة المريض بحد أقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- يحسب رسم فتح غرفة العمليات بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل، ويضاف إليه 50% من رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية أخرى ضرورية لحالة المريض بحد أقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عملية في حالات الصفة الشاملة، تحتسب الصفة الشاملة مضاف إليها 50% من أتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل عملية أخرى ضرورية لحالة المريض

989 كورنيش النيل - المبنى السادس - القاهرة - هاتفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761





اسعار الخدمات لعام 2021

بحد اقصى ثلاثة عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه مع اضافته قيمه المستلزمات والأدوية المستخدمة للعمليات الاخرى اثناء عملية الصفقة الشاملة.  
قيمة رسم استخدام الأجهزة الطبية بغرفة العمليات (وذلك لكل الدرجات) كالاتي:

نوع الجهاز	
70	جهاز تنفس صناعي للساعة الاولى (عمليات)
40	كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة
80	جهاز صدمات القلب
70	جهاز مونيتر
80	جهاز الكي الكهربائي (الدياثرمي)
275	جهاز ميكروسكوب لعمليات
220	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أثناء عمليات العظام او عمليات المخ والاعصاب بحد اقصى 5
25	لقطة (Shot)
45	كما يضاف عن كل لقطة (Shot)
220	كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره
110	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أول نصف ساعة أثناء عمليات المسالك والأوعية الدموية
155	كما يضاف 100 جنيه عن كل نصف ساعة إضافية
155	جهاز الكي الضوئي للعين
155	جهاز جراحه العين بالتبريد للكثارات
155	جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكي
310	جهاز استئصال عدسة العين بالموجات الصوتية
310	جهاز لعمليات الجسم الزجاجي
310	جهاز الفاكو
310	جهاز شفت الكثارات او الجسم الزجاجي
155	جهاز ثاقب هوائي بضغط الهواء
155	جهاز ثاقب كهربائي أو منشار للعظام
155	جهاز ثاقب كهربائي لعمليات جراحه المخ والاعصاب
155	جهاز موتور الأذن للنتوء الحلمي
155	جهاز الضاغط الكهربائي (Cafe)
550	جهاز شفت اورام المخ (Coza)





اسعار الخدمات لعام 2021

- قيمة المواد المستخدمة الآتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة
1. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنية والمسامير، والخيوط الجراحية، والحقن البلاستيك وغيرها.
  2. الأدوية المستخدمة.
  3. غاز الفلوثان المستخدم او ما يماثله بالسنتيمتر.
  4. المحاليل المستخدمة مثل الجلوكوز والملح وما يماثلهما.
  5. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله وأجهزة الإعطاء.
  6. الأجهزة والمستلزمات التي يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصة لجراحة المخ، او ابر خاصة لجراحة الأوعية والرمد وما شابه.

رسم استخدام أجهزة المناظير

في حاله استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفة العمليات

تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (لكل عملية) كما هو مبين بالجدول التالي

660	مناظير جراحات الصدر
440	مناظير الجيوب الأنفية
660	مناظير استئصال المرارة
660	مناظير البطن الجراحية
660	منظار الركبة او مفصل
660	منظار المسالك بالألياف الضوئية
660	منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية
330	منظار القصبة والشعب الهوائية بالألياف الضوئية
250	منظار الحنجرة بالألياف الضوئية (تشخيص)
250	منظار عنق الرحم

القيمة بالجنيه

خدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات:

330	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي
495	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة
550	حقن دوالي المرئ غير نازفه
715	حقن دوالي المرئ نازفه
715	ربط دوالي المرئ
770	حقن دوالي المعدة نازفه
550	توسيع مرئ بالمنظار
550	استخراج جسم غريب بالمنظار
770	استئصال زوائد بالمنظار
440	منظار قولوني تشخيصي
605	منظار قولوني في حاله وجود نزيف حاد بالقاهرة





اسعار الخدمات لعام 2021

660	اخذ عينه من القولون عن طريق المنظار
2970	منظار قنوات مراريه تشخيصيه
1980	منظار قنوات مراريه علاجية شامل الاشعة والمستلزمات
3630	تركيب بالونه أورنج تخسيس بالمنظار لا تشمل قيمة البالونه وأى مستلزمات المستخدمة أخرى.
1650	رفع بالونه أورنج تخسيس بالمنظار شامل قيمة مستلزمات المستخدمة.

• في حاله تخدير المريض.

يضاف قيمة الادوية والمستلزمات وأيه أدوات أو مواد مستخدمه فيما عدا البنود التى تشمل قيمة المستلزمات.

يضاف قيمة أجر تخدير 165 جنيه في حاله تخدير المريض أثناء المنظار.  
في حاله منظار القنوات المرارية إذا تم القيام بأكثر من اجراء في نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الإجراء الأكبر كاملاً ويضاف 50% من قيمة أى إجراء أخر يحد أقصى 3 إجراءات في الجلسة.

خدمات تفتيت الحصوات بالجهاز التصادم شامل الإقامة والمستلزمات للجلسات الاولى والثانية والثالثة لنفس الحصوة ونفس المكان :

الدرجة الاولى بجميع انواعها	ثانيه والثالثة (بجميع انواعها)
4000	3700

وفي حاله الإقامة بالدرجة الاعلى يتم دفع فرق الدرجة



سماح



اسعار الخدمات لعام 2021

### جراحة القلب المفتوح

تركيب صمام	تغير الشرايين	تكلفة العملية بالدراجات
50000	45500	جناح رويال
46500	42500	جناح مميز
44500	40500	جناح حادى
42000	38500	أولى فاخر / ممتازة
40500	37500	أولى عادية
39500	36500	ثانية فاخر
39000	36500	ثانية ممتازة
38000	35500	ثانية عادية
37500	35500	ثالثة

### • عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الآتى:

1. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعي + أمراض القلب)
2. الإقامة يومين بالرعاية المركزة.
3. الإقامة لمدة خمسة ايام شامل اليوم قبل العملية.
4. فتح غرفه العمليات
5. المستلزمات الطبية داخل غرفة العمليات (بحد أقصى 12000 جنيه)
6. أدوية داخل غرفه العمليات (بحد أقصى 2000 جنيه)
7. العلاج الطبيعى خلال ايام الإقامة (سبعة ايام)
8. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئة ورسم قلب واشعه على الصدر لمره واحده (بعد الجراحة)
9. حد أقصى 5 مرات تحليل غازات بالدم وما زاد عن ذلك يحاسب عليه المريض

### • عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الآتى:

1. ثمن الصمام - الرقعة القلبية - القسطرة الباليونيه - الحفقات والوصلات
2. الدم ومشتقاته

989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة - هاتف: 23681781 - فاكس: 23645761



سماح



### اسعار الخدمات لعام 2021

3. الإقامة ما زاد عن يومين بالرعاية وخمسة أيام بالدرجة.
4. التحاليل المعملية بعد العملية.
5. الادوية والمستلزمات بالأقسام الداخلية والرعاية المركزة.
6. جهاز البالون المساعد لعضلة القلب (بحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع 800 جنيه يوميا بخلاف قيمة البالون)
7. جلسات الغسيل الكلوي إذا تمت للمريض.
8. اي فحوصات غير نمطية للجراحة.

ملحوظة: الخدمات ذات السعر الإجمالي (القلب المفتوح .... الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا للتكلفة الفعلية سنويا.





اسعار الخدمات لعام 2021

الرعاية الطبية

الحالات الخاصة: تحسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالي:

(1) الحالات الجراحية

القيمة بالجنية

مدة الإقامة	متقدمة	ذات طابع خاص	مهارة خاصة	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة
يوم واحد	200	145	125	80	45	30	20
يومان	330	265	235	135	85	45	30
أكثر من يومين	465	385	330	190	125	80	40

• في حالة إجراء أكثر من عملية تحصل الرعاية الطبية عن العملية الأعلى فقط.

(1) العلاج الباطني والعلاج الجراحي بدون عملية:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك يواقع:

- 100 جنيه (مائة جنيها) عن كل يوم بالجناح الرويال
- 80 جنيه (ثمانون جنيها) عن كل يوم بالجناح المميز و الجناح العادي والدرجة الأولى الفاخر والأولى الممتاز
- 55 جنيه (خمسة وخمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الأولى العادية و الثانية الفاخر
- 35 جنيه (خمسة وثلاثون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتاز والدرجة الثانية العادية و الدرجة الثالثة

• في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة إجراء عملية جراحية لمريض يتابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(2) الحالات الجراحية

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقرة (1) بعد مضي 3 أيام من إجراء العمليات الجراحية.

(3) إشراف طبي استشاري التخدير:

تحصل أتعاب إشراف طبي قبل وبعد إجراء العملية الجراحية لاستشاري التخدير بمبلغ قيمته 55 جنيه (خمسة وخمسون جنيها) فيما عدا عمليات الصفة الشاملة، على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض.





اسعار الخدمات لعام 2021

(4) علاج الاورام كيمياويا بالقسم الداخلى:  
تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بنزكرة المريض والتوقيع عليها  
واثبات التواريخ وذلك بواقع:

- 135 جنيه (مائة خمسة وثلاثون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجة الأولى الممتازة والأولى العادية
- 90 جنيه (تسعون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادية
- 55 جنيه (خمسة خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

التشاور فى حالة مرضى المستشفى سعره خمسون جنيها لجميع الدرجات  
يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض أو الجهة المتعاقدة وموافقة مدير  
المستشفى وتحصل الأتعاب كما يلي:

جناح رويال	جناح مميز / جناح / أولى فاخر / أولى ممتازة	أولى عادية / ثانية (بجميع انوعها)	ثالثه
200	150	100	50

التشاور فى حالة مرضى الخصوصيه  
يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الأتعاب بينهم .





اسعار الخدمات لعام 2021

## خدمات وحدات الرعاية

الرعاية المركزة في اليوم	الرعاية المتوسطة في اليوم
الإقامة 430 جنيه	الإقامة 265 جنيه
يضاف رعاية أخصائي 55 جنيه	يضاف رعاية أخصائي 40 جنيه
يضاف خدمة تمريضية 90 جنيه	يضاف خدمة تمريضية 50 جنيه

• يضاف اليها ما يلي:

1. قيمة الفحوصات التي يتم إجرائها (التحاليل المعملية، الأشعة، رسم القلب) والادوية والمستلزمات التي يتم استخدامها.
2. قيمة تحاليل غازات الدم بعد أقصى 3 تحاليل يوميا، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط.
3. قيمة استخدام الأكسجين يوميا (90 جنيه) في حالة الاستخدام
4. قيمة أي خدمات يتم إجرائها للمريض

• يضاف رسم استخدام الأجهزة التالية في حاله استخدامها:

القيمة بالجنيه	القيمة بالجنيه
400	جهاز التنفس الصناعي يوميا
180	قيمة الأكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعي يوميا
70	جهاز مضخة محاليل أو سرنجة محاليل يوميا
70	المونيتور يوميا
80	جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمرة الواحدة)
55	مرتبة هوائية لليوم الواحد
55	تركيب قسطرة ورينية CVP بالرعاية المركزة غير شامل قيمة القسطرة

• الرعاية الخاصة للأطفال حديثي الولادة والمبتسرين

القيمة بالجنيه	القيمة بالجنيه
150	إقامه بالحضانة العادية في اليوم
80	جهاز علاج ضوئي
400	حضانة تحت جهاز التنفس الصناعي أو P.P.C
220	حضانة باستخدام مونيتر
220	حضانة باستخدام مضخة تحاليل
50	ألعاب الأخصائي في اليوم
120	استدعاء عاجل للاستشاري في اليوم للحضانة
150	ألعاب تغيير الدم في حاله الصفراء (غير شامل قيمة الدم والمستلزمات)
60	تركيب قسطرة سره (غير شامله قيمة القسطرة)
120	تركيب أنبوبة صدرية (غير شامله قيمة الأنبوبة)

989 كورنيش النيل- الملك فيصل- القاهرة تليفون 23681781-23681647 فاكس: 23645761



سجل





اسعار الخدمات لعام 2021

150	محضن متنقل خارجي (بدون رسوم سيارة الاسعاف)
350	جهاز CPAP
30	قيمة الساعة لكبسولة أو غواصة الصفراء (علاج ضوئي مكثف)
150	رسم استخدام جهاز الصفراء
1200	تركيب قسطرة CVP بجهاز السونار (غير شامل قيمة القسطرة)
850	تركيب قسطرة CVP جراحي شامل التخدير (غير شامل قيمة القسطرة)

يضاف اليها قيمة مايلي:

1. التحاليل المعملية والأشعة ورسم القلب والأدوية والمستلزمات
2. تحاليل غازات الدم يوميا بحد أقصى ثلاث تحاليل، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط
3. بالنسبة للمرضى يتم المحاسبة عن الخدمات التي تؤدي للاثنتين معا على النحو التالي للمولود الاول بنسبة 100% من الخدمات والمولود الثاني بنسبة 70% من الخدمات

### الغسيل الكلوي

القيمة بالجنيه

350	جلسة غسيل كلوي من الوصلة أو من خلال القسطرة الوريدية المركزية
350	جلسة غسيل كلوي من الوصلة أو من خلال القسطرة الوريدية المركزية بالرعاية المركزية
400	جلسة غسيل بروتوني (20 كيس / 40 لتر)
75	رسم تركيب قسطرة مزدوجة (غير شامل ثمن القسطرة)
75	رسم تركيب قسطرة تحت الترقوة (غير شامل ثمن القسطرة)
75	رسم تركيب قسطرة فخذي وريدي (غير شامل ثمن القسطرة)
	يضاف : قيمة الدم ومستلزمات الاستخدام
250	رسم تركيب الماهوكر

الدم: يعامل الدم أو مشتقاته باعتباره مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقة على المستلزمات.

خدمات وحدة الصدر: (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات القيمة بالجنيه)

440	البذل البلوري تحت مخدر موضعي للصدر
440	تركيب انبوبة صدرية تحت مخدر موضعي للصدر
30	جلسة جهاز الاستنشاق (غير شاملة الادوية)
165	فحص وظائف الرئة
825	حقن وريد كبدي (لا تشمل قيمة المستلزمات)
440	عينة من الكلى (لا تشمل قيمة المستلزمات)

مقابل الخدمة:



989 كورنيش النيل- الملك الصالح- القاهرة 23681647-23681781 فاكس: 23645761



اسعار الخدمات لعام 2021

تضاف نسبة 12% على مجموع كل فاتورة بالقسم الداخلي فيما عدا قيمة الادوية

القيمة بالجنيه

العيادة الخارجية والاستقبال:

25	قيمه الكشف بواسطة الأخصائي
40	قيمة الكشف بواسطة الاستشاري
110	قيمة الكشف بواسطة الخبير
275	قيمة الزيارة المنزلية

القيمة بالجنيه

خدمات القومسيون: قيمة الخدمة وتشمل الكشف الطبي

265	كشف (باطني-عيون-عظام) + أشعة للصدر + تحاليل طبية (بول كامل-صورة دم)
25	جلسة تمارين علاجية فردية
25	جلسة مساج
35	جلسة تمارين علاجية باستخدام الأجهزة
20	جلسة تمارين تنفس سواء بالقسم الداخلي
30	جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتية-موجات قصيرة - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)
30	جلسة تنبيه كهربائي فارادايك أو جلفانيك أو تنفس لمكان واحد
30	جلسة ليزر لعلاج الألم أو التئام القروح لمكان واحد
40	جلسة ليزر لعلاج الألم أو التئام القروح أكثر من مكان
35	جلسة شمع برفين أو كمادات ساخنة

القيمة بالجنيه

الجلدية: (يضاف قيمة الكشف)

30	جلسة أشعة فوق بنفسجية
30	كي سنطه واحدة
45	كي 2 سنطه
65	كي 3 سنطه
85	كي أكثر من 3 سنطه
30	كي شعره
40	جلسة تدليك بروسنتاتا
30	جلسة موجات قصيرة
30	أتعاب حقن الكورتيزون الجلد بخلاف الدواء
35	في حالة استخدام المخدر الموضعي في حالات الكي يضاف



اسعار الخدمات لعام 2021

القيمة بالجنيه

⊗ جراحة المسالك البولية: (بضاف قيمة كشف)

30	تركيب قسطرة عادية (بخلاف ثمن القسطرة)
45	توسيع مجرى البول للجلسة بدون تخدير

القيمة بالجنيه

⊗ الجراحة العامة: الخوخة لا تشمل قيمة المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

70	فتح خراج تحت مخدر موضعي
45	فتح خراج حول العين بمخدر موضعي
55	استئصال ظفر تحت مخدر موضعي
70	غرز لجرح 5 سم فاقح تحت مخدر موضعي
110	غرز لجرح أكبر من 5 سم حتى 10 سم تحت مخدر موضعي
110	استئصال كيس دهني أو ورم صغير ببط تحت مخدر موضعي
90	عملية طهارة بدون مخدر
20	غير لجرح صغير (لا يشمل المستلزمات)
25	غير لجرح متوسط أو لعملية متوسطة (لا يشمل المستلزمات)
35	غير لجرح كبير أو لعملية كبرى (لا يشمل المستلزمات)
75	فتحه على وريد بمخدر موضعي (لا يشمل المستلزمات)

جراحة العظام:

- الاسعار لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة
- الأطفال دون الـ 10 سنوات يخفض 40% من اجمالي التكلفة
- يضاف 25 جنيه في حاله رد الكسر

القيمة بالجنيه

110	جبس تحت/ فوق الكوع
155	جبس تحت/ فوق الركبة
80	جبيرة تحت/ فوق الكوع
110	جبيرة تحت/ فوق الركبة
200	بنطلون الجبس
180	جبس نصف الفخذ الى نصف الساق

989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة - تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761





اسعار الخدمات لعام 2021

245	جاكت جيبس
55	شد جلدي بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)
90	تصليح تشوه بقدم بالجيبس
35	رفع الجيبس
70	بذل الركبة
45	حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء
50	تصليح تشوه على القدم واحده (بالبلستر)
35	رباط ضابط لاصق (بدون ثمن الرباط) 0
35	رباط بكرية للكتف/ رباط للركبة (بدون ثمن الرباط)

القيمة بالجنية	جر احة المخ والأعصاب (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)
100	رسم مخ عادي
135	رسم مخ بالكمبيوتر

الأمراض الباطنية والجهاز الهضمي (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)

القيمة بالجنية	بذل البطن أثناء الإقامة
90	غسيل المعدة
55	

أمراض النساء والتوليد : (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)

القيمة بالجنية	كي عنق الرحم
100	مسحة مهبلية من عنق الرحم
70	متابعة حمل (غير شامل السونار والتحليل الطبية)
265	متابعة تبويض (بحد أقصى 3 جلسات)
235	موجات صوتية لأمراض النساء والتوليد
85	موجات صوتية لمتابعة الحمل
290	موجات صوتية على الحمل مع دوبلر للجنين
165	الدوبلر الملون على الجهاز التناسلي للأنثى عن طريق المهبل
275	موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل
145	





اسعار الخدمات لعام 2021

330	جلسة ليزر ياج للعين
250	تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحده شامل الصور
385	تصوير قاع العين بالفلورين للعينين شامل الصور
35	فاك غرز بالعين
70	قياس قوة العدسة لعين واحدة
70	تسليك كيس دمعي
330	فحص الشبكية للعين الواحدة
440	تصوير القرنية (penta cam)

الأنف والأذن والحنجرة: (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)  
القيمة بالجنيه

30	غسيل الأنف الواحدة
45	غسيل الأذنين
20	غيار للأذن
100	بذل الجيوب الأنفية جهة واحدة
150	بذل الجيوب الأنفية جهتين
80	أخذ عينة تحت مخدر موضعي
80	كي الأنف لعلاج النزيف
35	حشو انف أمامي
35	استخراج جسم غريب من الأذن
35	وضع فتيل بالأنف أو أنظفة ، خراج
110	كشف بالمنظار الضوئي على الجيوب الأنفية والبلعوم

السمعيات: (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)  
القيمة بالجنيه

220	فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر
80	اختبار سمعيات
110	قياس اتزان
80	قياس سمع
145	فحص سمع شامل (سمع + ضغط اذن)
200	اختبار سمع الكتروني
80	قياس الضغط على الطبلة وانعكاسات الأذن الوسطى ووظائف قناة استاكيوس
50	قالب اذن صلب للسماعة
70	قالب اذن لين للسماعة
40	جلسة تخاطب
40	اختبار كلام
150	اختبار الانبعاث الصوتي

989 كورتنيش النيل - الملك فيصل - القاهرة  
الهاتف: 23681781-23681647 فاكس: 23645761





أسعار الخدمات لعام 2021

### جراحة التكميل والحروق:

(سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)

القيمة بالجنيه

45	غير حرق من 5% - 10%
65	غير حرق كبير أكثر من 10% وأقل من 20%

(سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات)

30	رسم القلب العادي
155	رسم القلب بالمجهود
120	فحص القلب بالمجهود الكهربائي بالموجات الصوتية (بدون ثمن الدواء)
180	رسم قلب 24 ساعة بجهاز الهولتر
220	موجات صوتية على القلب للكبار
330	موجات صوتية على القلب للأطفال
275	موجات صوتية على القلب عن طريق المريء
605	قياس ضغط دم 24 ساعة بجهاز الهولتر
180	طب العيون وجراحاتها: (سعر الخدمة لا تشمل قيمة الكشف والمستلزمات المستخدمة)

القيمة بالجنيه

75	كشف نظاره (شامل قيمة الكشف العادي)
55	فحص قاع العينين
110	كشف نظاره وفحص قاع العينين (شامل قيمة الكشف العادي)
90	كي شعرة بالعين بالواحدة
135	كي شعرة بالعينين
100	كي قرحة بالقرنية
90	كحت حبوب بالجفون بعين واحدة
135	كحت حبوب بالجفون بالعينين
110	إزالة كيس دهني (كلازيون)
70	فتح دمل بالعين
45	إزالة جسم غريب بالعين الخارجية
330	فحص مجال الإبصار بالكمبيوتر للعينين
110	موجات صوتية على العين (ناحية واحدة)
200	موجات صوتية على العينين
25	قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة
330	جلسة ليزر أرجون على العين

989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة - تليفون: 23681647-2368178 فاكس: 23645761







اسعار الخدمات لعام 2021

80	رسم العضلات
125	رسم عضلات طرف واحد
155	رسم عضلات طرفين
70	رسم عضلات ثلاثة أطراف أو أكثر
100	توصيل عصب واحد
110	توصيل أكثر من عصب
145	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد
145	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب
165	رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد
	رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثر من عصب)

### طب الأسنان:

الخدمة تشمل المستلزمات اللازمة لأداء الخدمة

القيمة بالجنيه

يضاف زيارة أو استدعاء بواقع 3 جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلي في حرم المؤسسة  
الخدمة لا تشمل أسعار المعمل وقيمة الكشف

55	خلع سنه أو قاطع أو ضرر عادي
70	خلع بقايا جذور عادي
110	خلع ضرر العقل عادي
135	كحت الجير والتلميع
25	كحت الجيوب لسنه واحدة (ما بين سنتين)
90	علاج اللثة
135	علاج البيوريا
200	علاج جذور أمامي + حشو دائم (أسنان أماميه)
220	علاج جذور خلفي + حشو دائم (ضروس أماميه)
110	قطع اللثة لعدد 6 أسنان
200	حشو العصب + حشو دائم بالسنة العادية
220	حشو العصب + حشو دائم بالضرر العادي
275	حشو كيتاك (class 1)
330	حشو كيتاك (class 2)
305	حشو كيتاك (class 3,5)
350	حشو كيتاك (class 4)

989 كورنيش النيل - الملك الفلاح - القاهرة - تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761





اسعار الخدمات لعام 2021

80	حشو ضرس بلايتين (Class 1)
110	حشو ضرس بلايتين 2 (Class)
110	حشو بلاستيكي (تفاعل ضوئي للناناب أو الضرس)
110	حشو بلاستيكي كيتال
175	علاج عصب للأطفال
55	علاج لضرس مخلوع خارج الوحدة
175	بوست + كور
165	ازاله الجيوب جزء من 6 اجزاء الفك (من 2 إلى 3 جلسة)
45	ازاله لحماية ضرس العاج
220	ازاله كيس + خلع السنه
<b>الخدمات (السنن) (السنن) (السنن)</b>	
220	طربوش سدين لضرس بدون معمل
110	تركيب عند (2) ضرس أو سنه (طقم جزئي)
55	تصليح طقم بالمعمل
550	طقم اسنان كامل (بدون معمل)
385	سكيلتون فيتاليوم لأي من الفكين (بدون معمل)
330	طربوش بورسليين الوحدة بدون قيمة المعمل
220	تركيب اكريل لحفظ مكان بزوغ الاسنان للاطفال
220	حافظ مسافات ستانلس
715	طقم أسنان كامل للفكين
495	نصف طقم اسنان كامل علوي أو سفلي
440	سقف الحلق الشفاف
220	ضرس واحد متحرك بمشبكين
220	تصليح نصف طقم علوي أو سفلي
275	تغيير لقاعدة الطقم للفك
275	بطانة لقاعدة الطقم للفك الواحد
275	طربوش اكريل لكل سن امامي





اسعار الخدمات لعام 2021

275	صب اكريل لكل سن او ضرر مفقود
330	طربوش استانلس استيل للاطفال
55	ازالة كوبري تالف
110	تثبيت طربوش بالاسمنت
165	تثبيت كوبري مخلوع بالاسمنت
80	ازالة طربوش تالف
330	جبيرة اكريل للفك الواحد
165	مسمار لدعم الضرس
825	طربوش بورسليين بدون معدن صلب
330	طربوش معدن صلب
440	طربوش بورسليين
770	طقم فيتاليم معدن صلب
الخدمات الجراحية	
صغرى	خلع جراحي لضرر مدفون أو مكسور فى اللثة فقط
صغرى	خلع ضرر عقل مدفون جزئيا فى العظم
صغرى	خلع ضرر عقل مدفون كاملا فى العظم
صغرى	خلع ضرر أو ناب مدفون فى اللثة
صغرى	إزالة عصب لسنة أو ضرر قبل الحشو جزئيا
صغرى	خلع ضرر جراحي مع الغيار
بسيطة	فتح خراج باللثة أو الفم
بسيطة	استخراج ضرر العقل تحت مخدر عام
بسيطة	إزالة كيس بالفك
كبرى	إزالة ورم بالفك



Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة  
الإدارة العامة للبحوث والإحصاء

أسعار الخدمات لعام 2021



## أسعار خدمات الأشعة

(لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)



اسعار الخدمات لعام 2021

### الاشعة العادية (قيمة الفحص لوضع واحد وعلى فيلم واحد)

الاسعار لا تشمل قيمة الادوية والصبغة و المستلزمات المستخدمة وأى فيلم زيادة

أسم الخدمة	
50	اشعه عادية على الجمجمه
50	أشعة عادية على الجيوب الانفية
50	أشعة عادية على الحوض
50	أشعة عادية على الحنجرة
50	أشعة عادية على عظام الانف
50	أشعة عادية على الفم والحنك
50	أشعة عادية على نظام الفك
50	أشعة عادية على البلعوم الأنفى
50	أشعة عادية على المفصل الفكى
50	أشعة عادية على العظم الوجنى
90	أشعة عادية على الفقرات العنقية امامى خلفى جانبى
50	اشعه عادية على الصدر
50	اشعه عادية على الضلوع
90	اشعه عادية على الفقرات الصدرية / امامى خلفى جانبى
50	اشعه عادية على الكتف - امامى
90	اشعه عادية على الفقرات العنقية امامى وجانبى
60	إنحناء بالعمود الفقرى امامى او جانبى
50	أشعة عادية على الرسغ - وضع امامى او جانبى
50	أشعة عادية على الركبة امامى او جانبى
50	أشعة عادية على الساعد / امامى او جانبى
50	أشعة عادية على الساق امامى او جانبى
50	أشعة عادية على العضد / امامى
50	أشعة عادية على الفقرات العصعوصية
90	أشعة عادية على الفقرات القطنية امامى



اسعار الخدمات لعام 2021

50	أشعة عادية على القدم أمامى أو خلفى
50	أشعة عادية على القدم وضع واقف
50	أشعة عادية على الكاحل أمامى أو خلفى
50	أشعة عادية على الكوع أمامى أو جانبى
50	أشعة عادية على اليد
50	أشعة عادية على عظمة الفخذ
55	أشعة عادية على عظمة القص
50	أشعة عادية على عظمة اللوح/ أمامى
55	أشعة عادية على مفصل القص الترقوى
90	أشعة عادية على الفخذين
90	أشعة عادية على الركبتين الوضع واقفا
50	أشعة عادية على البطن
50	أشعة عادية على الحوض
65	أشعة عادية على المسالك البولية
90	أشعة على البطن جانبية
25	أشعة عادية للسنه الواحدة او الضرس الواحد
90	أشعة على البطن واقف
110	كثافة العظام باموجات الصوتية US
60	أشعة عادية لتحديد العمر
(لا تشمل قيمة الصبغة والمستلزمات)	
210	أشعة بالصبغة للمسالك البولية - عادية
210	أشعة بالصبغة على أنبوبة بالكلية
165	أشعة على المرارة بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
495	فحص الاوعية الدموية للقضيب بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
385	أشعة عادية على الناصور بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
495	الرحم والانابيب (بعد اقصى 3 افلام وبدون قيمة الصبغة)
210	أشعة بالصبغة على قناة مجرى البول
210	أشعة هابطة بالصبغة على المسالك البولية
385	أشعة على الناصور بالصبغة



989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة - الهاتف: 23681647-23681781 فاكس: 23645761

سجل





اسعار الخدمات لعام 2021

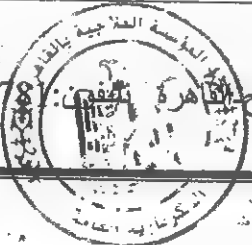
210	حقن أنبوب معدى
210	اشعة بالصبغة على المثانة
210	اشعة بالصبغة على الرحم
155	اشعة على المرئ بالباريوم (بعد أقصى 3 أفلام غير شاملة قيمة الباريوم)
210	اشعة على المعدة والاثنى عشر بالباريوم (بعد أقصى 3 أفلام غير شاملة قيمة الباريوم والاسكرين)
210	الامعاء الدقيقة بالباريوم بواسطة قسطرة (بعد أقصى 3 أفلام غير شاملة قيمة الباريوم وقيمة القسطرة)
210	القولون بالباريوم (بعد أقصى 3 أفلام غير شاملة قيمة الباريوم)
200	اشعة على الثدي الواحد (ماموجراف)
135	بانوراما للأسنان
90	قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU
165	كثافة العظام بـ DEXA
385	ديناميكية التبول
	أى وضع زيادة للأشعة العادية يضاف 30% من قيمة الفحص
45	أى فيلم زيادة للأشعة العادية يضاف

يضاف مبلغ 100 جنية عند استخدام جهاز الاشعة المقطع لجميع الدرجات

الاشعة المقطعية (قيمة الفحص لوضع واحد وعلى فيلم واحد)

الاسعار لا تشمل قيمة الادوية والصبغة و المستلزمات المستخدمة وأى فيلم زيادة

السعر	خدمات الأشعة المقطعية
200	اشعة مقطعية على المخ
250	اشعة مقطعية للرأس والمخ
290	اشعة مقطعية على الجيوب الأنفية كامل
290	اشعة مقطعية على العظم الصخرى
290	اشعة مقطعية على السرج التركى / الغدة النخامية
290	اشعة مقطعية للعين والحجاج
330	اشعة مقطعية للعين الواحدة O.C.T
290	اشعة مقطعية على الأذن الداخلية
290	اشعة مقطعية على الوجه والفك





290	أشعة مقطعية على البلعوم الأنفى / الحنجرة
290	أشعة مقطعية على الأنسجة الرخوية بالرقبة
290	أشعة مقطعية على الفقرات العنقية
290	أشعة مقطعية على الصدر
290	أشعة مقطعية على الفقرات الصدرية
290	أشعة مقطعية على الصدر بالصبغة (غير شاملة قيمة الصبغة)
1650	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان التاجى للقلب (بدون قيمة الصبغة)
1100	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى وشرابين الطرف السفلى (بدون قيمة الصبغة)
1320	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى الصدرى و الباطنى (بدون قيمة الصبغة)
935	أشعة مقطعية على الشريان العلوى بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
290	أشعة مقطعية على الفقرات القطنية
290	أشعة مقطعية على العجز / العصعوص
290	أشعة مقطعية لأي منطقه واحده اخرى بالجسم
410	أشعة مقطعية على البطن والحوض
770	أشعة مقطعية ثلاثية الابعاد على البطن ثلاث مراحل بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
380	أشعة مقطعية على الأطراف مع حقن مفصل
415	أشعة مقطعية لقياس أطوال الطرفين السفليين
415	أشعة مقطعية لقياس زوايا الطرفين السفليين
825	أشعة على الاوردة للطرف العلوي الواحد
990	أشعة على الاوردة للطرف السفلى الواحد
575	أشعة مقطعية ثلاثية المراحل لفحص الكبد
365	أشعة مقطعية ثلاثية الأبعاد لأي منطقة بالجسم
660	أشعة مقطعية ( منظار تخيلي للقولون)
385	أشعة مقطعية على المسالك البولية بدون صبغة
495	أشعة مقطعية على المسالك البولية بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
385	أشعة مقطعية لقياس كثافة العظام
990	أشعة على الاوعية الاوعية الدموية الصدرية
385	أشعة مقطعية على الاسنان بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)



اسعار الخدمات لعام 2021

440	اخذ عينة في حالة وجود فحص سابق (في حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمة الفحص)
660	اخذ عينة من الكبد أو الكلى من خلال الاشعة المقطعية
410	التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)
100	أى فيلم زيادة للأشعة المقطعية يضاف

الاشعة بالرنين المغناطيسى (قيمة الفحص لوضع واحد وعلى فيلم واحد)  
الاشعار لا تشمل قيمة الادوية والصبغة و المستلزمات المستخدمة وأى فيلم زيادة

### خدمات الأشعة

495	رنين مغناطيسى على المخ
880	رنين مغناطيسى على الشرايين المخ
880	رنين على المخ + أوردة المخ
990	رنين على المخ وقياس السائل النخاعي
1430	رنين على المخ للمسارات العصبية
1650	رنين على المخ طيفي
2200	رنين على المخ ارتوائي + تشبع
550	رنين على المخ طيفي + ارتوائي + تشبع
550	رنين مغناطيسى على حجاج العين
730	رنين مغناطيسى على الرقبة
660	رنين مغناطيسى على الغدة النخامية
935	رنين على مفصل الفك
715	رنين على البطن والحوض
770	رنين على الشرايين أو الأوردة للطرف الواحد
660	رنين على القنوات المرارية
660	رنين على الناصور الشرجي
670	رنين مغناطيسى على البطن
670	رنين مغناطيس على الاطراف العلوية
660	رنين مغناطيس على الاطراف السفلية
660	رنين مغناطيسى على الثدي
660	رنين مغناطيسى على الحوض
635	رنين مغناطيسى على الرسغ

989 كورنيش النيل - الملك الصالح بالقاهرة - فاكس: 23645761 23681647-23681781





### ملاحظة

**ملاحظة**  
يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات لأي نوع من انواع الاشعة واتعاب الطبيب القائم بالعمل

## الموجات الصوتية والدوبلر:

الموجات الصوتية والدوتير:	الفحص
القيمة بالجنية	
80	موجات صوتية على البطن او الحوض

989 كورنيش النيل- الملك الصالح- القاهرة 23681781-23681647 فاكس: 23645761

[illegible]



اسعار الخدمات لعام 2021

110	موجات صوتية على البطن والحوض معا
165	موجات صوتية على الخصيه مع دوبلر
155	موجات صوتية على الخصيه
80	موجات صوتية على الثدي الواحد
145	موجات صوتية على الثديين
85	موجات صوتية لأمراض النساء والتوليد
145	موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل
165	موجات صوتية على الكتفين أو الركبة
110	موجات صوتية على العين (ناحية واحدة)
200	موجات صوتية على الحنك
110	موجات صوتية على الغدة الدرقية
220	موجات صوتية على القلب للكبار
330	موجات صوتية على القلب للأطفال
275	موجات صوتية على القلب للأطفال
605	موجات صوتية على القلب عن طريق الصدر
605	شفط سائل من الجسم بالموجات الصوتية
290	موجات صوتية لمتابعة الحمل
145	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج
355	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع الدوبلر
165	موجات صوتية على الحمل مع دوبلر للجنين
255	موجات صوتية على مجرى البول
440	بذل عن طريق الموجات الصوتية
620	اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)
235	الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحية واحدة)
385	الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)
235	الدوبلر الملون على أوردة الطرف الواحد
220	الدوبلر الملون على الوريد البابي بالكبد
275	موجات صوتية بالمجهود الدوائى على القلب (لا تشمل قيمة الدواء)
310	الدوبلر الملون على شرايين الطرف الواحد
235	الدوبلر الملون على شرايين القضيب

989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة  
 23645761 فاكس: 23681647  
 23681791 هاتف: 23681791





اسعار الخدمات لعام 2021

275	الدوبلر الملون على شرايين الكلية الواحدة
415	الدوبلر الملون على شرايين الكلتيان
330	حقن دوالي بالساقين بواسطة الدوبلكس (بدون قيمة الادوية)
275	الدوبلر الملون على الجهاز التناسلي للذكر عن طريق الشرج
275	الدوبلر الملون على الجهاز التناسلي للانثى عن طريق المهبل
540	موجات صوتية ثلاثية أو رباعية الأبعاد
495	تركيب قسطرة بيج ليل عن طريق الموجات الصوتية ( قسطرة ذيلية الطرفين عن طريق السونار) لانتشيل قيمة القسطرة
فحوص اشاعية ذمى مهارة خاصة لاوعية الدموية بجهاز القسطرة	
	Examination الفحص
	Angiography : الشرايين والأوردة:
660	Cerebral : شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة
990	Carotid (one Side) Tran catheter جانبين
1320	Carotid (Both Sides) جميع شرايين المخ
550	Four Vessels Angiogram الفخذ
	Peripheral (Femoral)
	Aorta : الأورطى:
715	Trans- Femoral Aorta الأورطى بالقسطرة
715	Abd. Trans-Lumbar Aorta البطنى بالحقن
715	Trans-Axillary Aorta الأورطى بالقسطرة
660	Selective شرايين مختاره
660	Both Renals شرايين الكلتيين
510	One Renal كليته واحدة
	Venography: الأوردة:
465	(Ascending or Descending) One Side جانب واحد
660	Both Sides جانبين
	Lymphography: الليمفاوي:
440	One Side جانب واحد



اسعار الخدمات لعام 2021

605	Both Sides	جانبين
465	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوي
465	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلي
400	Portal Venography	الوريد البابي
400	Splenoportal Venography	الوريد البابي الطحالي
605	Superior Mesentric	الشريان البطني العلوي
575	Inferior Mesentric	الشريان البطني السفلي
825	Both Mesenterics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانان البطنيان

### Digital Subtraction Angiography

فحص شرايين العنق بالحاسب الآلي

640	Carotids and Vertebrales (Extra Cranial Only)	السباتي والفقري
640	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتي والأورطي
	Chest (E.C.G. Gated)	الصدر
640	Pulmonary	رئوي
640	Thoracic Aorta	أورطي صدى

### الأشعة التداخلية:

الأسعار لا تشمل قيمة المستلزمات

الفحص	
1650	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرف واحد)
2200	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرفين)
1650	شريان الاورطي
2200	شرايين الكلى بالحقن عن طريق الاورطي
1650	شرايين الكلى بالحقن المباشر فيها
2200	شرايين المعدة والامعاء الثلاثة
1650	الشريان الجوفي
1650	شرايين الامعاء العلوية
1650	شرايين الامعاء السفلية
2750	شرايين الامعاء العلوية والسفلية
1650	الشريان الحرقي الداخلي (جهة واحدة)
2200	الشريان الحرقي الداخلي (الجهتين)



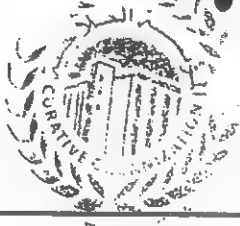




اسعار الخدمات لعام 2021

2200	الشرابين الرئوية
1650	قوس الاورطي وشرابين الرقبة الخارجية
1650	الشربان السباتي (جهة واحدة)
2200	الشربان السباتي (جهتين)
2750	كل شرابين المخ
1650	الوريد الطحالي الكبدي
550	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرف واحد)
880	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)
990	تركيب فلتر في الوريد الاجوف
7700	حقن مواد كيميائية خاصة للاورام مع غلق الشرايين (الجلسة الواحدة)
3850	بذل خارجي لأنسداد الشرايين الصغيرة
1265	عينة من الصدر
1540	عينة من العظام
11000	استئصال الغضروف بالتثبيت أو الشفط من الفقرات القطنية
16500	استئصال الغضروف بالتثبيت أو الشفط من الفقرات العنقية
3000	أخذ عينة عن طريق الأشعة المقطعية
1500	تفريغ خراج أو تجمع دموي عن طريق الأشعة المقطعية
4000	تفريغ خراج أو تجمع دموي عن طريق الأشعة المقطعية مع تركيب قسطرة
2500	أخذ عينة عن طريق الموجات الصوتية
1200	تفريغ خراج أو تجمع دموي عن طريق الموجات الصوتية
3500	تفريغ خراج أو تجمع دموي عن طريق الموجات الصوتية مع تركيب قسطرة
4000	تركيب قسطرة على الكلية الواحدة
15000	تركيب دعامة مرارية عن طريق الجلد
7000	تركيب قسطرة تصريف مرارى خارجية
8500	تركيب قسطرة تصريف مرارى خارجية وداخلية
1300	رفع قسطرة وريدية بورت كاث
4000	قسطرة غسيل كلوى مؤقتة
7000	قسطرة غسيل كلوى دائمة
450	التخدير (شاملا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)
الأسعار لا تشمل قيمة الأدوية والصبغة والمستلزمات المستخدمة وإى فيلم زيادة	
<b>المسح الذرى</b>	
255	مسح نرى على العظام
1045	مسح نرى على العظام باستخدام مادة الجاليوم





اسعار الخدمات لعام 2021

635	مسح ذرى على المخ
200	مسح ذرى على الكبد
275	مسح ذرى على الكبد و قنوات مرارية
475	مسح ذرى على القلب
320	مسح ذرى على الكلى

### العلاج الاشعاعى

80	علاج الغدة باليود المشع حتى 30 م. ك
110	من 31 - 50 م. ك
330	أكثر من 50 م. ك
1650	علاج جذرى بالمعجل الخطى أكثر من ثلاث أسابيع
770	علاج جذرى بالأشعة العميقة أو الكوبالت المشع أكثر من ثلاث أسابيع
275	علاج جذرى تخفيضى بالاشعاع (أقل من ثلاث أسابيع)
660	علاج كامل للجسم بالاشعاع
330	استخدام المماثل (لايشمل الصبغات والمستلزمات)



Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة  
الإدارة العامة للبحوث والإحصاء

اسعار الخدمات لعام 2021

## أسعار التحويلات الطبية

(لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

الاسعار تشمل قيمه الكيتمس

989 كورنيش النيل- الملك الصالح- القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761



### Haematology

الاختبار	Test	
صورة دم كامله	CBC	65
سرعة الترسيب	ESR	30
هيموجلوبين	Hemoglobin ( Hb )	30
هيماتوكريت	Hematocrit	30
عد كرات دم بيضاء على ونوعي	Total & diff WBCs	40
عد صفائح دموية	Platelet Count	30
عد خلايا شبكية	Reticulocytic Count	30
هيموجلوبين بالفصل الكهربائي	Hb- electrophoresis	130
انزيم جي 6 بي دي كمي	G 6 PD quantative	130
مرونة الكرات الحمراء	Osmotic Fragility	55
عد الخلايا المنجلية	Sick Cell test	45
سرعة نزف الدم	Bleeding Time (B.T)	25
مزرعة دم (هوائية/ لا هوائية)	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	155
سرعة تجلط الدم	Clotting time ( C.T )	25
زمن البروثرومبين	Prothrombin time (PT)	45
زمن الثرومبوبلاستين الجزئي	PTT	65
فيرينوجين	Fibrinogen	65
زمن الثرومبين	Thrombin time	65
ناتج تكسير الفيرينوجين	FDPs	90
	S-D-Dimer test for FDP	355
بروتين سي	Protein C ( PC )	155
بروتين اس	Protein S ( PS )	155
	Factor assay (each)	180
عامل اللوباس مانع التجلط	Lupus anticoagulant	180
اختبار فصائل الدم	Blood group ABO	25



سماح

م. م. م.



اسعار الخدمات لعام 2021

25	RH typing ( anti D )	عامل ار انتش
75	Cross matching	اختبار التوافق
45	Coombs test- direct	كومب مباشر
55	Coombs test – indirect	كومب غير مباشر
290	Packed RBCs	كيس كرات دم حمراء
150	Plasma	كيس بلازما مجمدة
180	Platelet	صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة
880	Platelets ( 6 Units )	صفائح 6 وحدات
55	L.E Cells	خلية الذئبة الحمراء
40	Malaria blood film	فيلم فحص ملاريا
40	Filaria blood film	فيلم فحص الفيلاريا
530	Bone marrow puncture	
770	Trephine Biopsy	
265	Immunophenotyping (single)	
75	HAMS TEST	
135	Antithrombin III	
135	Factor V or VI or VII	
135	Platelet Aggregation collagen	
90	Platelet Antibody direct	
135	Platelet Antibody indirect	
75	Platelet Adhision	
265	D-Dimer	
150	Amونيا in Blood	أمونيا في الدم
155	Blood Ph	درجة حموضه الدم
25	Glucose (any sample)	سكر بالدم
90	Oral glucose T.T	منحنى السكر
95	Glycosylated Hb (HbA1C)	هيموجلوبين سكرى
135	Fructosamine	





اسعار الخدمات لعام 2021

145	C-peptide (urine or serum)	سي بيبتيڊ
135	Insulin	انسولين بالدم
140	Micro albuminuria	
30	Urea or Bun	بولينا
30	Creatinine in Serum	كرياتنين بالدم
30	Creatinine in urine	كرياتنين بالبول
45	Creatinine Clearane	استخلاص كرياتنين
30	Uric Acid	حمض اليوريك
30	Bilirubin Total	بيليروبين كلى
30	Bilirubin Direct	بيليروبين مباشر
30	SGPT (ALT)	انزيم كبد جى بى تى
30	SGOT (AST)	انزيم كبد جى او تى
40	Alkaline Phosphatas	فوسفات قلوى
75	GGT	جاما جى تى
40	Total Protein	بروتين كلى
35	Albumin	البومين
40	A/G Ratio	نسبة البومين على جلوبيولين
45	Total Protein in urine /24 hrs	بروتين بالبول
135	Protein electrophoresis in serum or urine	فصل كهربائى للبروتين بالدم
30	Total Cholesterol	كوليسترول كلى
40	HDL H	كوليسترول
45	LDL L	كوليسترول
45	Triglycerides	دهون ثلاثية
130	Lipoprotein electrophoresis	فصل كهربائى للدهون
45	Calcium Total	كالسيوم كلى
75	Calcium Ionized	كالسيوم ايونى



989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761



اسعار الخدمات لعام 2021

45	Calcium in urine /24hrs	كالمسيوم بالبول
45	Phosphorus	فوسفور
45	Magnesium	ماغنسيوم
90	Osmolality (plasma)	
75	Serum Iron level	حديد بالمصل
90	TIBC	طاقة ارتباط الحديد
45	Sodium	صوديوم
45	Potassium	بوتاسيوم
45	Chlorid	كلورايد
45	Sodium in urine/24 hrs	صوديوم بالبول
45	Potassium in-urine/24 hrs	بوتاسيوم بالبول
105	Amylase	اميلاز
180	Lipase	ليباز
180	VMA in urine	حمض مانديلات الفينيل
180	Ammonia	امونيا
65	CK -Total	سيتو كينز كللى
75	CK - MB	سيتو كينز ام بى
65	LDH	ال دي اتش
210	Troponin - I	تروبونين
55	Acid Phosphat Total	فوسفاتيز حمضى
55	Acid Phosphat Prostatic	فوسفاتيز للبروستاتا
155	Blood Gase	غازات بالدم
90	Stone Analysis	تحليل حصوة
55	T3 Total	تى ثرى كللى
55	T4 Total	تى فور كللى
75	T3Free	تى ثرى حر
75	T4 Free	تى فور حر



989 كورنيش النيل- الملك الصالح- القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761

م. ك. ك.

م. ك. ك.



اسعار الخدمات لعام 2021

70	TSH	تى اس اتش
180	Parthormone (PTH)	باراثرهمون
90	E2 ( Estradiol)	استروجين
90	Progesterone	بروجسترون
75	LH	ال. اتش
75	FSH	اف. اس. اتش
85	Testosterone Total	تستوستيرون كلى
95	Testosterone Free	تستوستيرون حر
65	Prolactine	برولاكتين
105	Cortisol Serum (AM or PM)	كورتيزول بالدم
150	Growth Hormone	هرمون النمو
220	progesterone-17	هيدروجيسترون-17
180	ACTH	
180	DHEA- S	دهية
180	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	
30	Pregnancy test (urine)	اختبار حمل بالبول
65	Beta-HCG subunit (qualita)	
90	Beta-HCG subunit (quautita)	
265	Serum folate	
150	Red cell folate	
160		هيدروكسي بروجستون
35	Acetone	استون في البول
125	Alpha Fetoproten	
150	Alcohol in saliva	
160	ANA TETR	
255	Aldolase	
90	Aminogram plasma / urine	





اسعار الخدمات لعام 2021

255	C-Peptide	
515	Catecholamines in blood	
80	Copper in blood	
65	D-Xylose	
180	Delta antigen	
255	Hydroxyproline in urine	
150	Lead	
105	Micro Albumiuria	
125	Transferine	
80	Cortisol plasm	
65	urine Cortisol	
80	Semen analysis	
80	Fructose in semen	

### Immuno logy

	Test	الاختبار
40	ASOT	
55	CRP quantitation	
45	Monospot Test	
65	Paul Bunnell Test	
55	Brucella ( Abortus & Melitemis )	
105	Widal	اختبار تيفود
55	VDRL for syphilis	
65	TPHA for syphilis	
40	Rheumatoid factor (RF) Latax	اختبار روماتويد
65	Rose Waaler	روز ولار
100	HAV Ab Total A	التهاب كبدى A
110	HAV Ab IgM	
110	HBs Ab H	التهاب كبدى B

989 كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761

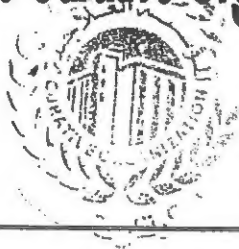


اسعار الخدمات لعام 2021

110	HBs Ag	
110	Hbe Ab	
110	HBe Ag	
110	HBc Ab Total	
110	HBc Ab IgM	
660	HBV – DNA by PCR qualitative	
715	B HBV-DNA by PCR quantitative	التحليل النوى لالتهاب كبدى
110	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)	
605	HCV-DNA by PCR qualitative	
715	HCV-RNA by PCR quantitative	
150	HIV Ab ( AIDS )	الايدز
255	HIV-Ab &HCV Ab& HBsAg	
90	CMV IgG	
90	CMV IgM	
125	EBV IgG	
125	EBV IgM	
135	EBNA IgG	
135	Herpes IgG	
135	Herpes IgM	
135	Rubella IgG	
135	Rubella IgM	
135	Toxoplasma IgG	
135	Toxoplasma IgM	
355	TORCH IgG	
355	TORCH IgM	
100	H.Pylori Ab IgG qualitative	
110	H.Pylori Ab IgG quantitative	



989 كورنيش النيل - المنطقة الطبية - القاهرة - تليفون: 23681781-23681647 فاكس: 23645761



أسعار الخدمات لعام 2021

180	Alfa 1 Anti Trypsin	
85	ANA IF	
150	Antin-DNA Ab	
175	ASMA	
175	AMA	
135	ANCA	انكا
90	APCA	انتى باريتال
530	ENA	
155	Anti Smith Ab	
195	Anti-La (SS-B)	
195	Anti-RO (SS-A)	
195	Anti - RNP	
135	Anti LKM (Liver-Kidney)	
90	C3 (Complement)	كومبليمنت 3
90	C4	كومبليمنت 4
125	Amaeba Ab	اجسام مضادة للاميبيا
125	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا
105	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصلة الهيماتن
105	TB-Ab	
145	Trans-ferrin	
145	Haptoglobin	
155	Anti Cardiolipin IgG	
155	Anti Cardiolipin IgM	
155	Anti phospholipid IgG	
155	Anti phospholipid IgM	
175	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى
85	IgA	
90	IgE Total	



اسعار الخدمات لعام 2021

85	IgG	
85	IgM	
60	Cryoglobulin	
150	Anti-Thyroid Ab	اجسام خاصة
125	Thyroglobulin or microsomal	الدرقية اجسام مضادة للغدة
125	Anti-Nuclear Abs	
135	Anti-nuclophil	
510	Tacrolimus (FK)	
510	Serolimus	
595	Interlukin 28	
300	Chlamydia Trachomtis IG	
365	Chlamydia Trachomtis IGG	
595	Blood Karyotyping	
595	B.M. Karyotyping	
730	Philadlephia Chromosome Karyotyp	
730	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	



محمد

١٦



اسعار الخدمات لعام 2021

### Tumour marker

	Test	الاختبار
125	AFP	
155	CA 15,3	
155	CA 125	
155	CA72,4	
155	CA 19,9	
105	CEA	
180	Ferritin	فريتئين
90	PSA Total	
155	PSA Free	

### Drug

	Test	الاختبار
105	Carbamazepine) (Tegratol Serum	
105	Cyclosporin (Whole blood)	
105	Digoxin Lamoxin (serum)	
105	Phenobarbital (Serum )	
105	Epanutin (pheyton)	
105	Depakene	
165	Alcohol in blood	
90	Amphetamine (urine)	منبهات بالبول
90	Barbiturates in urine	منومات بالبول
90	Benzodiazepines in urine	بنزوديازيبين بالبول



سجل

سجل





اسعار الخدمات لعام 2021

135		أبو صليبة / أبو فراولة
135	Cocaine	كوكايين
135	Opiates in urine	هيروين أو افيون أو مورفين أو كودايين أو حشيش في البول
550		مجموعة تحاليل المخدرات أو أدوية الإدمان

### Microbiology

	Test	الاختبار
25	Urine Analysis	تحليل بول
90	Urine Cultur & Sensitivity	مزرعة وحساسية بالبول
55	Colony Count (urine)	
45	Cell count for body fluid	
25	Stool Analysis	تحليل براز
90	Stool Cultur & Sensitivity	مزرعة وحساسية بالبراز
110		تحليل جرثومة حلزونية في البراز
70	Stool for Occult blood	دم مخفي
90	Culture and sensitivity for any biological fluid or swab - مزرعة وحساسية لأي سائل أو مسحة	
180	Culture for fungi	
45	Tuberculin test	
770	TB DNA by PCR	
165	Blood Culture & sensitivity	
40	GRAM STAIN	صبغة جرام
75	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون - فيلم للسل
90	CSF Examination (chemical & phys)	
90	CSF Examination (microscopic & phys)	
65	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين

